第５号様式（表）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 墨田区避難行動要支援者名簿登載申請書墨田区長　あて　　私は、下記の理由により、災害が発生し、又は発生するおそれがある場合に自ら避難することが困難で、円滑かつ迅速な避難の確保を図るため特に支援を必要とすることから、　墨田区避難行動要支援者名簿の情報の提供等に関する条例施行規則第９条第１項の規定に　より、墨田区避難行動要支援者名簿への登載を申請します。 また、災害の規模や避難支援等関係者の状況等により、支援が受けられない場合があることを理解しています。申請日　　　　年　　月　　日記１　避難支援等を必要とする理由

|  |  |
| --- | --- |
| 理由 | ※該当する□にレ点を記入してください。□ １　精神障害者□ ２　妊産婦□ ３　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

２　登載対象者（本人）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 性別 |  |
| 氏　名 |  |
| 生年月日 | 　年　　　　　　月　　　　　日 |
| 住所 | 墨田区 |
| 建物名・部屋番号等 |  |
| 電話番号その他の連絡先 |  |

３　代理人（代理人が提出する場合のみ記入）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 本人との関　　係 | 本人から見て |
| 氏名 |  |
| 住所 | □　本人と同居（記入不要）□　本人と別居（以下に記入） |
|  |
| 建物名・部屋番号等 |  |
| 電話番号その他の連絡先 |  |

　※　裏面に意向確認欄及び留意事項がありますので、ご記入及びご確認をお願いします。 |

（Ａ４）

第５号様式（裏）

|  |
| --- |
| 意向確認私は、名簿情報（※１）を、平常時から避難支援等関係者（※２）に提供することに□　同意します　　　　　□　長期入院、施設入所等により自宅にはいません（この場合□　同意しません（※３）　は、墨田区避難行動要支援者名簿の登載対象外となります）（※１）名簿情報：住所、氏名、性別、生年月日、電話番号その他の連絡先、避難支援等を必要とする事由及び避難支援等関係者に対する名簿情報の提供に同意し、又は提供を拒否する旨の申出の有無（※２）避難支援等関係者（提供先）：住所を管轄する警察署、消防署、消防団、民生委員（区と協定を締結している場合のみに提供します。※３において同じ。）及び墨田区社会福祉協議会（※３）本意向確認書で「同意しません」と回答した方についても、災害時の円滑な避難支援のため、平常時から住所を管轄する警察署、消防署及び民生委員には、名簿情報を提供します。留意事項１「同意（同意します）」・「不同意（同意しません）」の意向については、いつでも変更が可能です。２「同意（同意します）」・「不同意（同意しません）」の意思については、変更の申出がない限り自動的に継続します。３ 「長期入院、施設入所等により自宅にはいません」と回答した方が、自宅に戻った場合　は「同意（同意します）」・「不同意（同意しません）」の意向を回答の上、この申請書を提出ください。４　情報の提供先を限定することはできません。 |